

UNIVERSIDAD DEL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y
DE LA COMUNICACIÓN SOCIAL

LICENCIATURA EN PERIODISMO

TESINA

El Periodismo y el Trasplante de Órganos

(Análisis ético y deontológico de la cobertura realizada por el diario *La Nación*)



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

DIRECTOR DE TESINA: Prof. Dr. Daniel Sinopoli.

TUTORES: Prof. Andrés Russo/Prof. Jorge Martín.

ALUMNA: Costantini Julieta.

AÑO: 2003

E-MAIL: julietacostantini@hotmail.com

ÍNDICE



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Introducción	1
Desarrollo	6
El trasplante de órganos	7
Breve reseña histórica	7
Historia del trasplante en Argentina	8
Enfoque médico. Obtención de órganos y tejidos. Clasificación de donantes	8
Conceptos	8
Diagnóstico de muerte encefálica	12
Criterios para el diagnóstico de muerte cerebral	13
Enfoque religioso	14
Enfoque ético y aspectos legales	16
Consentimiento informado	17
Aspectos psicológicos de los familiares del donante	19
Año 1998.	
Datos en números	21
Autores y fuentes	21
Contenido. Temas tratados en las noticias	21
Tipos de noticias	23
<i>Manual de estilo y ética periodística de La Nación</i>	24
Principios éticos y de conducta profesional	24
Cuadro comparativo del año 1998	28
Artículos correspondientes a 1998	29
Datos importantes, estadísticas, citas, frases, identificaciones e información principal	30
Ley de Trasplante de órganos 24.193 aplicada a 1998	35
Otras consideraciones	38
Año 1999.	
Datos en números	38
Autores y fuentes	39
Contenido. Temas tratados en las noticias	39
Tipos de noticias	41
<i>Manual de estilo y ética periodística de La Nación</i>	41

Principios éticos y de conducta profesional	42
Cuadro comparativo del año 1999	44
Artículos correspondientes a 1999	45
Datos importantes, estadísticas, citas, frases, identificaciones e información principal	46
Ley de Trasplante de órganos 24.193 aplicada a 1999	54
Otras consideraciones	55
Año 2000.	
Datos en números	56
Autores y fuentes	56
Contenido. Temas tratados en las noticias	57
Tipos de noticias	59
<i>Manual de estilo y ética periodística de La Nación</i>	59
Principios éticos y de conducta profesional	59
Cuadro comparativo del año 2000	61
Artículos correspondientes a 2000	62
Datos importantes, estadísticas, citas, frases, identificaciones e información principal	63
Ley de Trasplante de órganos 24.193 aplicada a 2000	67
Otras consideraciones	68
Año 2001.	
Datos en números	68
Autores y fuentes	69
Contenido. Temas tratados en las noticias	69
Tipos de noticias	71
<i>Manual de estilo y ética periodística de La Nación</i>	71
Principios éticos y de conducta profesional	72
Cuadro comparativo del año 2001	73
Artículos correspondientes a 2001	74
Datos importantes, estadísticas, citas, frases, identificaciones e información principal	75
Ley de Trasplante de órganos 24.193 aplicada a 2001	84
Otras consideraciones	86

Año 2002.

Datos en números	86
Autores y fuentes	87
Contenido. Temas tratados en las noticias	87
Tipos de noticias	89
<i>Manual de estilo y ética periodística de La Nación</i>	89
Principios éticos y de conducta profesional	90
Cuadro comparativo del año 2002	91
Artículos correspondientes a 2002	92
Datos importantes, estadísticas, citas, frases, identificaciones e información principal	93
Ley de Trasplante de órganos 24.193 aplicada a 2002	102
Otras consideraciones	104
Cuadro comparativo entre los años 1998 y 2002	105
<i>Manual de estilo y ética periodística de La Nación</i>	106
Derecho a la información	109
Conclusión	113
Bibliografía	121
Anexos	124

Ley de Trasplante de órganos 24.193.

Artículos de *La Nación* desde el 4 de enero de 1998
hasta el 30 de diciembre de 2002.

INTRODUCCIÓN



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

En el transcurso de la siguiente tesina se hará un estudio del diario *La Nación*. Se analizará el tratamiento que el medio gráfico realiza sobre el tema de los trasplantes de órganos teniendo en cuenta diversos criterios éticos y la deontología periodística en relación a la manera de informar adoptada por el diario.

Se adoptaron, en el periódico, las siguientes categorías para realizar el informe: información general, exterior, opinión, cultura, ciencia/salud, revista y enfoques, abarcando un período de tiempo que va desde el 4 de enero de 1998 hasta el 30 de diciembre de 2002.

Se eligió analizar el tema de los trasplantes de órganos ya que en los últimos años se produjo una evolución en el campo de la medicina. Además, se produjeron avances en la ciencia y esto permitió que los trasplantes ya no fuesen procedimientos inusuales, sino todo lo contrario. También porque en los últimos años se han dado a conocer casos a través de la televisión que a su vez fueron desarrollados en los diarios. El trasplante de órganos resulta ser un tema interesante ya que se relaciona con aspectos esenciales de la vida humana: además de la salud, tiene relación con la solidaridad, el amor, la ayuda, la generosidad, la compasión y el altruismo.

La elección de este medio gráfico se debe a que es un diario de tirada masiva, tiene jerarquía dentro de la sociedad actual y es considerado como un medio que actúa con seriedad y profesionalismo.

En cuanto al período que abarca la tesina, la selección se realizó teniendo en cuenta la actualidad de la información, es decir, que sea la más reciente posible. El lapso se extendió cinco años atrás ya que se consideró un período aceptable y suficiente para poder comparar la calidad y la cantidad de información difundida en cada uno de los años.

Es necesario que los medios de comunicación respeten ciertas reglas éticas a la hora de tratar temas que incluyen, como en este caso, la vida y la muerte de numerosas personas. Cuando se desarrolla un tópico como el de los trasplantes pueden llegar a producirse problemas éticos causados por los diferentes medios que existen en nuestra sociedad.

Puede suceder, que a través de su acción, ejerzan presión en los receptores a la hora de tomar una decisión. En otros casos puede producirse la violación del anonimato del dador y del receptor. Además, los medios, en varias oportunidades, difunden

campañas individuales en las que se piden órganos lo cual marca cierta desigualdad ya que no todos aquellos que necesitan recibir un órgano pueden acceder a ellos.

Muchas veces se explota este tipo de temas en forma sensacionalista, aplicando lo que se denominaría periodismo amarillo, frívolo, presentando algunas veces a la sociedad como culpable frente al hecho de que exista una larga lista de pacientes que esperan poder ser trasplantados.

El planteo de la donación de órganos exige continuidad y permanencia en la información suministrada por los medios de comunicación. Estos poseen una responsabilidad absoluta por el contenido de lo que divulgan, tienen el deber de respetar los intereses del receptor del órgano, de su familia y de la familia del donante. Puede considerarse que también tienen en sus manos el poder de concientizar a la población sobre la importancia de donar órganos y la mejor herramienta con la que cuentan es la información.

Hay que prestar cierta atención también a otra cuestión: de qué sirve promover la donación de órganos si el propio Estado no regula las normas para la provisión de medicamentos a los trasplantados, tema que aparece en uno de los artículos analizados.

Además de los medios, sus integrantes son los que también tienen que cumplir con ciertas pautas a la hora de informar y tratar tópicos tan complejos como el de los trasplantes de órganos. Tienen el deber de decir la verdad, pero se encuentran con una barrera que deben respetar: la intimidad y el honor de los ciudadanos, es decir, su derecho a la vida privada.

Hay ciertos principios y normas éticas importantes instalados en otros campos que se pueden aplicar también a la comunicación social. Por ejemplo, se pueden aplicar los principios de la ética social, como la solidaridad, la justicia, la equidad y la responsabilidad en el uso de los recursos públicos.

El principio ético fundamental consiste en que la dignidad de la persona humana y de la comunidad humana son el fin y la medida del uso de los medios de comunicación social. El bien de las personas no puede realizarse independientemente del bien común de las comunidades a las que pertenecen. Los comunicadores y los responsables de la política de la comunicación deben servir a las necesidades y a los intereses reales, tanto de las personas como de los grupos.

Los medios deberían ser un foro para el intercambio de ideas e información en el que participan personas y grupos, fomentando la solidaridad y la paz. Los periodistas a su vez, deberían tener un nivel elevado de entereza moral respecto a la veracidad, la

exactitud y la objetividad de la información que divulgan. Ellos saben que no pueden entrometerse en la vida privada cuando sólo tienen por objeto satisfacer la curiosidad, a no ser que el comportamiento privado de una determinada persona afecte directamente al interés general.

A modo de síntesis de los deberes éticos y la conducta que debería seguir un profesional de la información se puede citar la siguiente oración de Bob Cosendine:

"Oh, Dios mío, ayúdame a ser imparcial. Las circunstancias o la fortuna han puesto en mis manos una autoridad demasiado grande que no logro comprender. Que no la profane. Dame constancia para cerciorarme de los hechos. Guíame cuando corra el riesgo de tropezar con la jungla de especulación por falta de quien me conduzca. Dame la gracia de tocar en bien todo lo que sea capaz de tocar. La serenidad en aceptar los límites y la sagacidad para que me haga conocer las dificultades. Las veintiocho letras de nuestro alfabeto tienen el poder de cualquier otro instrumento: de construir o destruir. Que yo construya. Pero que sepa ver claramente lo que merezca ser destruido: las tinieblas, la intolerancia, la maldad, la calumnia y la ignorancia. Haz que yo use mis piernas tras el rastro de la verdad. Hazme sordo al griterío y a los chismes de los haraganes. Que yo trabaje con el mayor empeño y humildad imitando a otros cuatro reporteros más hábiles que yo: Mateo, Marcos, Lucas y Juan".

Una de las finalidades de la ética es cumplir con lo que se debe hacer: para con uno mismo y para con los demás. "La preocupación por la ética es muy importante, el periodista que tiene esta preocupación se interesa por las acciones buenas o malas, tal preocupación indica una actitud que abarca tanto la libertad como la responsabilidad personal. La preocupación ética obliga al periodista a comprometerse, lo lleva a buscar el bien supremo en el periodismo". (1)

La ética es la rama de la filosofía que ayuda a los periodistas a determinar qué es lo correcto en su actividad como tales.

El deseo de investigar la verdad y de darla a conocer parece ser, por cierto, uno de los fundamentos morales del periodismo libre.

(1) John Merril. La prensa y la ética, artículo: Ética y periodismo, 1974.

En la tesina, se estudiarán también las implicancias éticas del trasplante de órganos. La ética aplicada a la medicina se denomina bioética, y sus principios son de aplicación en todos los procesos médicos, en la toma de decisiones y particularmente en los trasplantes, debido a la complejidad del acto y al número de personas que afecta el proceso.

Dichos principios tienen que ver con el hecho de respetar la voluntad del individuo como persona, respetar al ser humano en sí mismo y a las decisiones que haya tomado, como por ejemplo, hablar en los medios, donar, dar entrevistas, mantener en reserva su identidad. Otro principio que se puede aplicar es el de no maleficiencia, es decir, no hacer daño. También está la justicia, que aplicada a los trasplantes implica el cumplimiento legal en el tema de la distribución del órgano, a quién se va a trasplantar, por qué, cómo se distribuyen los órganos, etc.

El último principio es el de beneficencia, es decir, el hacer bien a otras personas, principalmente brindando informaciones que sean correctas. Cuando se está ante el caso de una persona que necesita un trasplante, el deber de los médicos es darle toda la información correspondiente a su estado, indicarle cuáles son los beneficios que obtendrá con la operación y cuáles son los inconvenientes que pueden llegar a surgir.

El estudio se hará teniendo en cuenta que los medios de comunicación social sirven de reflejo para la opinión pública, mantienen informado al hombre para contribuir al bien común y al progreso de la sociedad; en este caso, incluso, se puede hablar de un progreso personal, de un acto de solidaridad y amor traducido en la decisión de donar.

El periodismo transmitiendo la cultura, y valiéndose de la libertad de prensa, sirve a la sociedad. Dicha libertad es garantizada por el Estado y se encuentra expresada en la Constitución Nacional, en los artículos 14 y 32.

Durante el transcurso de la tesina se tratará de reflejar y demostrar la siguiente hipótesis: que *La Nación* realiza una cobertura correcta, desde el punto de vista de la ética y la deontología periodística, del tema de los trasplantes de órganos, y que deja de lado el sensacionalismo y el amarillismo.

Para ello, se seleccionó un período de tiempo de cinco años, cubriendo las notas que se publicaron diariamente desde el 4 de enero de 1998 hasta el 30 de diciembre de 2002, en las secciones citadas anteriormente.

Otro material necesario a la hora de hacer el estudio es la Ley Nacional de Trasplante 24.193. Además, se consultaron otras fuentes que aparecen citadas en la bibliografía.

La tesina estará compuesta por un marco teórico para darle un contexto más completo al tema, habrá definiciones de los conceptos que están directamente relacionados con los trasplantes, se hará mención a la parte psicológica de los potenciales donantes y de los receptores y se desarrollará la postura de las distintas religiones con respecto al tema.

Cada uno de los cinco años se analizará por separado, teniendo en cuenta una serie de variables: fuentes y autores de las notas, temas desarrollados, párrafos en donde se hable de la ley 24.193. Finalmente la tesina contará con un análisis sobre la libertad de prensa teniendo en cuenta la Constitución Nacional y el Pacto de San José de Costa Rica, culminando con una conclusión y los anexos correspondientes.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

DESARROLLO



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

EL TRASPLANTE DE ÓRGANOS:

El trasplante se constituye en una alternativa de vida para miles de personas. En la sociedad actual las palabras injerto y trasplante, originadas en biología vegetal, son habituales. Injerto es "parte de una planta aplicada al patrón" e injertar es la acción de realizarlo. Trasplante es "mudar un vegetal del sitio donde está plantado a otro lugar" y trasplantar, el acto de realizarlo.

Trasplante es un término que significa el transporte de un órgano completo en sus conexiones vasculares y nerviosas que le confieren autonomía en independencia anatómica, de un organismo a otro, o de un punto a otro del mismo organismo.

BREVE RESEÑA HISTÓRICA:

Se afirma que los primeros trasplantes los realizaron los cirujanos chinos Hua Tse y Pien Ch'iso (año 200 antes de Cristo). Susruta y otros cirujanos indios realizaban rinoplastias (mediante injerto pediculado) para paliar las secuelas mutilantes de la justicia de aquellos tiempos.

Pero la leyenda de nuestro tiempo afirma que el primer trasplante lo realizaron San Cosme y San Damián, al trasplantar una pierna de un árabe fallecido llamado Moor a un hombre atropellado por la rueda de un carro, a quien hubo que amputarle la pierna derecha por el muslo. La operación fue todo un éxito.

La era moderna comienza con John Hunter (1728-1793) que realizó diversos intentos de trasplantes a nivel experimental, piel, dientes, con escaso éxito. Alexis Carrel obtuvo el premio Nobel de Medicina por sus contribuciones al trasplante, sobre todo por su método de sutura vascular que mejoraba los resultados de supervivencia de los órganos trasplantados evitando isquemia.

El primer órgano trasplantado en clínica humana fue el riñón, por primera vez por el cirujano ucraniano Voronoy en 1937, logrando una supervivencia de dos días. El 11 de febrero de 1953, en Boston, Hume trasplantó con éxito el primer riñón procedente de cadáver.

Peter B. Pledawar estudió las bases inmunológicas del rechazo y tolerancia tisular, trabajando con implantes de piel sobre grandes áreas de quemaduras cutáneas. El hígado, por ejemplo, fue trasplantado por primera vez por Thomas Starlz, el corazón en 1967 por Christian Barnard, después de una larga trayectoria de intentos fallidos previos y una amplia etapa de experimentación animal o en órganos artificiales.

HISTORIA DEL TRASPLANTE EN ARGENTINA:

En 1928 se realizó el primer trasplante de córnea, luego, en forma prácticamente simultánea con el resto del mundo, se llevó a cabo el primer trasplante renal en el ámbito del Instituto de Investigaciones Médicas dependientes de la Universidad de Buenos Aires.

A partir de la década de los 60 se produce una verdadera expansión de los programas de trasplante de órganos sólidos, corazón, hígado, y más tarde pulmón y páncreas, claramente influido por la aparición de nuevas drogas inmunosupresoras que permitieron superar el principal obstáculo en el éxito del trasplante: el rechazo.

A lo largo de todo el desarrollo del trasplante, nuestro país se preocupó en tener un marco legal normatizador y regulador de la actividad, ello quedó plasmado en la primera ley de trasplante, sancionada en 1977, situación que le valió a la Argentina un lugar especial dentro de Latinoamérica.

ENFOQUE MÉDICO. OBTENCIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS. CLASIFICACIÓN DE LOS DONANTES:

Para tener un marco más o menos amplio del tema de los trasplantes y todos sus puntos principales se explicarán distintos conceptos del mundo de la medicina, luego, en el transcurso del análisis año por año, se observará si estos conceptos se explican o no en las notas, de tal forma que quedará demostrado, o no, que leyendo con una frecuencia diaria, durante los cinco años tomados, las notas que se refieren a los trasplantes, el lector quedará completamente informado y tendrá todos los elementos de juicio necesarios como para tomar la decisión de donar o no.

CONCEPTOS:

Donante vivo: el órgano es extraído de un individuo vivo. No hay, o es mínima, la isquemia caliente. Debe haber relación familiar. Hay un caso excepcional que se mencionará más adelante en donde un juez autorizó un trasplante entre amigos.

Donante con muerte cerebral y corazón latiendo: son la fuente dominante de órganos para trasplante en los países en los que la legislación lo permite. Tras la muerte cerebral, la función cardiorrespiratoria se mantiene mediante la asistencia mecánica adecuada evitando hipovolemias, hipotensiones, acidosis, diabetes insípida, y alteraciones del hematocrito que puedan dañar el órgano para el trasplante.

Donantes a corazón parado: la escasez de donantes y el aumento de las listas de espera determinan que se intenten aprovechar los órganos de individuos que acaban de morir tras sufrir un paro cardiorrespiratorio irreversible, sin pulso periférico y, en lo que cabe, extraer los órganos antes de transcurridos 30 minutos de dicho paro. Se asume que los órganos sufren un período de isquemia caliente. Todo esto exige una eficiente organización y un protocolo de actuación para acortar al máximo esta isquemia caliente. En la práctica, el corazón es el órgano más aprovechable en estas circunstancias.

Cadáver: no son aprovechables los órganos vascularizados porque se sobrepasa el tiempo tolerable de isquemia caliente. En la práctica, se usan para órganos poco vascularizados (córneas, segmentos vasculares, válvulas cardíacas).

¿Qué órganos y tejidos se trasplantan?

En la actualidad se usan homoinjertos de una gran variedad de tejidos, células y órganos.

Trasplantes de células y tejidos (injertos):

Piel: se usan para cubrir áreas desnudas de piel posteriormente a una quemadura extensa o en otras circunstancias más excepcionales, casi siempre en forma de injertos autólogos. El uso del homoinjerto procedente de otras personas o de banco conlleva un importante peligro de rechazo.

Córnea: se usa en diversas enfermedades corneales que impiden funcionalmente la visión. Se usan injertos de córnea total o parcial, y se extrae la córnea del globo ocular del cadáver conservado en forma adecuada.

Hueso: indicado en traumatismos, ausencias congénitas, vaciamientos tumorales, cirugía ortopédica o de reparación.

Músculo: la indicación actual es la necesidad de recubrir defectos de partes blandas secundarias a traumatismos o amplias exéresis tumorales.

Médula ósea: es procedimiento de elección para el tratamiento de enfermedades hematológicas malignas (leucemias) o afecciones primarias (anemia aplásica). Se usan autoinjertos (especialmente cuando se produce aplasia secundaria o medicación citostática o antineoplásica), se extrae la médula del enfermo sometiéndolo a medicación quimioterápica, luego se reimplanta el tejido extraído y conservado. En homoinjertos de otras personas hay éxitos comparables.

Vasos sanguíneos y válvulas cardíacas: los autoinjertos de venas y arterias se hacen como rutina prácticamente en todos los centros médicos del mundo. El más usado